T.C.
PURSAKLAR KAYMAKAMLIĞI
HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
KURSİYER KAYIT FORMU

T.C. KİMLİK NO	
ADI-SOYADI	
BABA ADI	
DOĞUM TARİHİ (Gün-Ay-Yıl yazınız)	/ /
EĞİTİM DURUMU/OKULU	
CEP TELEFON	0 5
SAĞLIK-ENGEL SORUNU	VAR ☐ YOK ☐
KATILMAK İSTEDİĞİ KURS	

HAFTA İÇİ ☐ HAFTA SONU ☐

SABAH 08.45- 12.00 ☐ **ÖĞLE 13.00- 15.15** ☐ **AKŞAM 18.00- 21.15** ☐

Size uygun olan seçeneği X şeklinde işaretleyiniz

Yukarıda belirttiğim..... Kursuna katılmak istiyorum. Kaydımın yapılmasını arz eder kurs süresinceHayat Boyu Öğrenme Kurumları Yönetmeliği'nin ilgili hükümlerine uyacağımı ve kurs süresince yükümlülüklerimi yerine getireceğimi beyan ile imza ederim.

…../…../202 …..

İmza

(18 yaşından küçükse velisi)

VELİ ADI SOYADI:

ADRESİ	

(18 YAŞ ALTI VELİ İZİN BELGESİ)
PURSAKLAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Ankara İli Pursaklar İlçesi .....
İlkokul/Ortaokul/Lise.....Sınıfı .....no'lu öğrencisi .....'nın velisiyim.

Çocuğumun 2023-2024 Öğretim Yılı ..... Kursuna katılmasını istiyorum. Kurs programı kapsamındaki okul içi ve okul dışı sosyal, kültürel, akademik ve sportif alanlarda yapılacak olan tüm faaliyetlere katılmasına izin veriyorum.

Velisi bulunduğum öğrencimin yapılacak kurs programa katılımına engel teşkil edecek her türlü yasal durum (velayet, koruma tedbiri vb.) ve sağlık durumu ile ilgili bir engel yoktur. Bu konu ile ilgili ileride oluşacak gelişmeleri yazılı olarak bilgilendirmeyi yapacağımı taahhüt ediyorum.

Gereğini arz ederim. …/…/202…

İmza : .....

Veli Adı Soyadı : .....

Yakınlık Derecesi Belirtilecek: .....

Adres :.....

.....

İletişim 1 Telefon :.....

İletişim 2 Telefon :.....